

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ....nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul..... legitimat(ă) cu ....., seria ..... nr. ...., CNP....., părinte al antepreșcolarului/preșcolarului/elevului ....., înscris la ....., declar pe propria răspundere următoarele:

DA NU

1. Este necesară prezența zilnică la serviciu
2. Sunt părinte singur (dacă răspunsul este DA, nu se mai completează punctele : 3,5,7 )
3. Soțul/soția are loc de muncă stabil și este necesară prezența zilnică la serviciu a acestuia/-eia,
4. Copilul/familia locuiește în aceeași gospodărie cu alte persoane, care au vârsta de peste 65 de ani. Dacă DA, a se completa relația față de copil (bunici, unchi, etc.) \_\_\_\_\_
5. Nu am avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19
6. Soțul/soția nu a avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19
7. Nu prezint simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.)
8. Soțul/soția nu prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.);
9. Voi respecta regulile de igienă și de organizare internă comunicate de instituția/unitatea de învățământ/centrul de zi/creșa
10. Voi respecta programul instituției/unității de învățământ/centrului de zi/creșei comunicat de conducerea acesteia.
11. Voi anunța imediat instituția/unitatea de învățământ/centrul de zi/creșa în cazul în care eu, o persoană din familie sau o persoană cu care am interacționat recent a fost confirmată COVID 19.

Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit conform legii.

Data:\_\_\_\_\_

Semnătura,\_\_\_\_\_